



آپ ملازمت
پر زخمی
ہوئے تھے

اب کیا ہو گا؟

ایک

ملازم کا دعویٰ

فارم C-3

NYS ورکرز کمپنسیشن بورڈ
کے پاس اس صورت جمع
کروائیں کہ اگر آپ کا وقت ضائع
ہوا ہے اور/یا آپ نے ملازمت پر
لگنے والی چوٹ یا بیماری کے
لیے علاج حاصل کیا ہے۔

WCB.NY.GOV | (877) 632-4996



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY.

Workers'
Compensation
Board

فارم C-3 جمع کروانا آسان ہے

آن لائن جمع کروائیں

فارم C-3 آن لائن جمع کروانے کے لیے wcb.ny.gov ملاحظہ کریں۔ یہ آپ کا دعویٰ دائر کرنے کا تیز ترین طریقہ ہے۔

خط کے ذریعے جمع کروائیں

فارم C-3 آپ کے آجر کے پاس، wcb.ny.gov پر، اور ورکرز کمپنسیشن بورڈ کے دفاتر میں دستیاب ہے۔

کال کریں: (877) 632-4996

فارم C-3 جمع کروانے کے حوالے سے آپ کے سوالات کا جواب دینے کے لیے نمائندگان دستیاب ہیں۔

یاد رکھیں

آپ پر تحریری شکل میں، 30 دن کے اندر، اپنے آجر کو اس بات سے آگاہ کرنا لازم ہے کہ آپ ملازمت پر زخمی ہوئے تھے۔

NYS ورکرز کمپنسیشن بورڈ یہاں مدد کے لیے موجود ہے

کال کریں: (877) 632-4996 پیر-جمعہ، صبح 8:30 - شام 4:30

ای میل: advinjwkr@wcb.ny.gov

ملاحظہ کریں: wcb.ny.gov

facebook.com/NYSWCB 

twitter.com/NYSWorkersComp 

instagram.com/NYSWorkersCompBoard 

youtube.com/NewYorkStateWorkersCompensationBoard 

اس پتے پر WCB اطلاعات کے لیے سائن اپ کریں: wcb.ny.gov/Notify 

ریاست نیو یارک کا ورکرز کمپنسیشن بورڈ وظائف کی موزوں فراہمی اور قانون کی تعمیل کی ترویج کر کے ملازمین اور آجرین کے حقوق کی حفاظت کرتا ہے۔ ورکرز کمپنسیشن بورڈ کے متعلق مزید جاننے کے لیے wcb.ny.gov ملاحظہ کریں۔